



## ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO

con sedi staccate di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa

Piazzale della Liberazione, 2 – 60013 CORINALDO (AN)

Codice Meccanografico **ANIC834008** – Codice Fiscale **92015290429**

Tel. **071.67161** - Fax **071.7978021** – e-mail: [anic834008@istruzione.it](mailto:anic834008@istruzione.it) – sito [www.iccorinaldo.edu.it](http://www.iccorinaldo.edu.it)

Corinaldo, 07/10/2024

### COMUNICATO N. 28

- AI GENITORI DEGLI ALUNNI
- AI DOCENTI
- AL PERSONALE ATA di  
CORINALDO  
OSTRA VETERE  
CASTELLEONE DI SUASA
- AL DSGA

Oggetto: elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Interclasse – a. s. 2024/2025

#### LA DIRIGENTE SCOLASTICA

#### DECRETA

MARTEDÌ 15/10/2024 sono indette le elezioni per il rinnovo dei Consigli di Interclasse

#### CONVOCA

l'Assemblea dei Genitori, presieduta dai Docenti delegati per trattare e discutere i seguenti punti:

- 1) situazione della classe nel periodo iniziale dell'anno scolastico
- 2) presentazione piano attività didattiche 2024/25;
- 3) modalità e finalità delle elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Interclasse
- 4) varie ed eventuali

Secondo il seguente orario:

- **Scuola Primaria TUTTI I PLESSI**

- **TUTTE LE CLASSI ore 18:00** inizio assemblea, **ore 19:00** inizio operazioni di voto, **ore 20:00** chiusura operazioni elettorali;

**OPERAZIONI ELETTORALI:** costituzione del seggio elettorale composto da un presidente e due scrutatori; votazione in apposita scheda in cui si esprimerà la preferenza per un genitore di ciascuna classe di appartenenza; scrutinio e proclamazione degli eletti.

Data l'importanza della partecipazione dei Sig.ri Genitori alla vita scolastica dei propri figli, le SS.LL. sono vivamente invitate ad intervenire.

**Firmato digitalmente da VESPOLI CATERINA**

**I Docenti DELEGATI, il giorno delle votazioni, sono convocati a Scuola dalle ore 18.00 alle ore 19.00 per partecipare all'Assemblea dei Genitori.**

Distinti saluti



La Dirigente Scolastica  
Dott.<sup>ssa</sup> Caterina Vespoli

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005  
ss.mm. ii. e normativa connessa

La parte sottostante il tratteggio va ritagliata e consegnata agli insegnanti di classe compilata e firmata da entrambi i genitori.

-----

**Alla Dirigente Scolastica  
I.C. Corinaldo**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria \_\_\_\_\_ dell'I.C. Corinaldo, dopo aver attentamente letto il "Patto educativo di corresponsabilità" ne condividono e sottoscrivono il contenuto.

Corinaldo, \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI DELL'ALUNNO/A O DI CHI NE FA LE VECI

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_